|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 習志野市防火防災訓練事故発生状況報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　習志野市長　　　　宛て  　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　年　　月　　日実施の防災訓練における事故状況を報告します。 | | |
| 自主防災組織等名称 | (当日責任者　　　　　) | |
| 受傷者 | 住所 | (〒 － ) |
| フリガナ |  |
| 氏名 | (男・女) |
| 生年月日 |  |
| 事故発生日時 | 年　　月　　日(　) 　　時　　分 | |
| 事故発生場所 |  | |
| 事故原因・状況  (詳しく記載) |  | |
| 受傷後の処理 | 収容病院 |  |
| 病院への  移送方法 |  |
| 受傷等の程度  (傷の程度や今後の  処置内容等) |  | |
| 受傷者の勤務先 | 住所 | (〒 － ) |
| 名称 |  |
| 所属・職種 |  |
| ※受付欄 | ※　経　過　欄 | |
|  |  | |

※欄は、記入しないでください。